

コンクリート製品製造技能実習評価試験 受検申請書 (新規・再受検)

一般社団法人全国コンクリート製品協会 会長 殿

コンクリート製品製造技能実習評価試験の受検を下記のとおり申請します。

申請日 (西暦) 年 月 日

写真貼付欄

- 大きさ縦4cm×横3cm、正面向き、無背景、3か月以内に撮影したもの
- 裏面に氏名(英字、大文字)を記載し、全面のり付けすること。

外国人技能実習機構の受検手続支援を利用している場合は、左の□欄にチェック✓を入れてください。

受検者氏名(カタカナ)	(姓) (名)		
パスポート記載の表記(英大文字)			
在留カードNo(表記がパスポートと異なる場合は、表記も記入)			
性別 <input type="checkbox"/> 男 M. <input type="checkbox"/> 女 F. (チェック欄□に✓)	生年月日(西暦) 年 月 日	国籍・地域	
入国日※	年 月 日	在留期限日※	年 月 日
受検級 (チェック欄□に✓)	<input type="checkbox"/> 初級	<input type="checkbox"/> 専門級	<input type="checkbox"/> 上級
受検希望科目 (チェック欄□に✓)	<input type="checkbox"/> 学科及び実技	<input type="checkbox"/> 学科のみ	<input type="checkbox"/> 実技のみ
受検希望場所	(種別(チェック欄□に✓)) <input type="checkbox"/> 集合試験 <input type="checkbox"/> 出張試験 (試験会場) (場所)		
受検希望期間	(西暦) 年 月 日 ~ 年 月 日		
その他 受検に際して特段の配慮が必要な場合、配慮すべき事項とその理由について記入			

調整担当者(チェック欄□に✓)	<input type="checkbox"/> 実習実施者 <input type="checkbox"/> 監理団体
受検者確認欄(チェック欄□に✓を入れ確認いただき、署名、又は記名・押印のうえ申請してください。すべての確認にチェックがないと申請の受理をいたしません。)	
<input type="checkbox"/> 本受検申請書の記載内容は、事実と相違ありません。	
<input type="checkbox"/> 受検申請手続きを行うこと、受検者の個人情報一般社団法人全国コンクリート製品協会に提供することについて同意します。	
<input type="checkbox"/> 受検申請の調整者を經由して受検票、試験の結果報告書及び合格証を発行することについて同意します。	
(受検者署名)	

備考 1. ※印は、外国人技能実習機構の受検手続支援を利用する場合は省略可能です。

2. 「受検希望期間」には、出張試験では受検資格を満たした後の2か月程度の期間を記入してください。

(裏面に続く)

技能実習計画認定番号 ※			
実習開始日 ※	年 月 日	実習年月数(受検希望期間の初日時点)※	
技能実習 実施機関名	(法人名・事業所名)		
担当者	(所属)	(氏名)	
連絡先	〒		
	(TEL)	(FAX)	
	(メールアドレス)		

監理団体名			
担当者	(所属)	(氏名)	
連絡先	〒		
	(TEL)	(FAX)	
	(メールアドレス)		

備考 1. ※印は、外国人技能実習機構の受検手続支援を利用する場合は省略可能です。

☆☆☆ 別途、機工具等の準備予定調査表にもご記入ください。

また、出張試験の場合は、更に出張試験に係る調査表にもご記入ください。 ☆☆☆

※事務局記入欄

申請書受理日	(出張試験のみ) 交通費等通知日	受検料受領日	受験票送付日